

様式5号

検査不合格報告書

契約年月日	
場所	
工事名	
完成期限	
請負人住所氏名	
請負金額	
請負人 検査立会者氏名	
検査不合格の 理由意見	

上記につき平成 年 月 日検査のところ不合格につき報告します。

平成 年 月 日

分任支出負担行為担当官

殿

検査職員官職氏名

印